



SOLICITUD DE VISA DE NO INMIGRANTE

POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO DEBAJO DE CADA PUNTO

1. Número De Pasaporte		2. Lugar de Emisión Ciudad		País	Estado/Provincia	NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO B-1/B-2 MAX B-1 MAX B-2 MAX OTHER _____ MAX Visa Classification MULT or _____ Number of Applications Months _____ Validity Issued/Refused On _____ By _____ Under SEC. 214(b) 221(g) Other _____ INA Reviewed By _____
3. País Emisor		4. Fecha de Emisión (dd-mmm-aaaa)		5. Fecha de Expiración (dd-mmm-aaaa)		
6. Apellidos (Como figuran en el pasaporte)						
7. Primer Y Segundo Nombres (Como figuran en el pasaporte)						
8. Otros Apellidos Utilizados (de soltera, religiosos, profesionales, áliases, etc.)						
9. Otros Nombres Utilizados				10. Fecha de Nacimiento(dd-mmm-aaaa)		
11. Lugar De Nacimiento: Ciudad		País	Estado/Provincia	12. Nacionalidad		
13. Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		14. Numero De DNI		15. Dirección de su Domicilio (Incluya calle, número, departamento, ciudad, provincia, codigo postal y país)		
16. No. de Teléfono de su Domicilio		No. de Teléfono de su Trabajo		No. de Teléfono Celular		
No. de Fax		No. de Fax de su Trabajo		No. de Pager		
17. Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a (Nunca Casado/a) <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Separado/a		18. Nombre Completo de su Esposo/a (aunque esté divorciado o separado, escribalo. Incluya nombre de soltero/a.)			19. Fecha De Nacimiento del Cónyuge (dd-mmm-aaaa)	
20. Nombre y Dirección De Su Empleador Actual O Del Lugar De Estudio Al Que Asiste (No se aceptan casillas de correo) Nombre: _____ Dirección: _____						
21. Ocupación Actual (Si está jubilado, escriba "jubilado")			22. ¿Cuándo Tiene Previsto Llegar A Los E.E.U.U.?		23. Dirección Electrónica (E-mail)	
24. ¿Cuál Será Su Dirección En Los EE.UU.?					BAR CODE NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO 5cm x 5cm FOTO pegue o adjunte foto aquí	
25. Nombre y No. de Teléfono de las Personas Con Quien Estará Quedándose o a Quienes Va a Visitar Por Negocios o Turismo. Nombre: _____ No. de Teléfono de Domicilio _____						
No. de Teléfono de Trabajo _____			No. de Teléfono Celular _____			
26. ¿Cuánto Tiempo Planea Permanecer En Los E.E.U.U.?		27. ¿Cuál Es El Proposito De Su Viaje?				
28. ¿Quién Cubrirá Los Gastos De Su Viaje?		29. ¿Ha Visitado Los EE.UU. Alguna Vez? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿CUÁNDO? _____ ¿POR CUÁNTO TIEMPO? _____				

